Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko dziecka………………………………………………………….Wiek dziecka……………………………………………………………………..Typ i nazwa placówki……………………………………………………………Oświadczam, że wyrażam zgodę na:a) udział mojego dziecka w VI GMINNYM KONKURSIE PLASTYCZNYM pt:**,, Jesień wśród nas”**;b) publikację w/w danych osobowych mojego dziecka na potrzeby konkursu;c) wykonywanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka podczas uroczystego rozstrzygnięcia konkursu i publikowanie ich na stronach internetowych organizatorów. ……………………………………. Data i podpis rodzica /opiekuna  |